BILAG 1: Bemærkninger til høring over lovforslag om opgaveflyt, national sundhedsplan, nærsundhedsplaner m.v.

Fagligt Selskab for Sygeplejersker i Kommunerne (FSSK) d. 17.06.2025

Generelle kommentarer

Overordnet set, er der mange gode intentioner i lovforslaget som skal sikre ensartet kvalitet, sammenhæng og faglig bæredygtighed i sundhedsvæsenet. I FSSK er vi positive overfor at den specialiserede genoptræning og de midlertidige pladser overgår til regionerne, som et led i at skabe større ensartethed i behandlingen.

Vi undrer os dog over, at der i lovforslaget anvendes begrebet *almen kommunal sygepleje*, uden at det er defineret hvad almen kommunal sygepleje er. Vejledningen om hjemmesygepleje (VEJ nr. 102 af 11/12/2006) har behov for en revidering. Lige nu bliver der anvendt begreber i kommunerne, som ikke er klart defineret, og det bliver derfor upræcist hvad der menes med almen kommunal sygepleje. I forårsaftalen for implementering af sundhedsreformen, kan vi dog læse at vejledninger, bekendtgørelser mv. skal opdateres, og at der skal udarbejdes en ny kvalitetsstandard for almen kommunal sygepleje. Vi håber at denne vejledning bliver prioriteret, så kommunerne får en klar referenceramme at drøfte almen kommunal sygepleje ud fra.

Specifikke kommentarer

National sundhedsplan og nærsundhedsplaner (§§ 206 c-d)

En national strategisk retning og krav om lokale nærsundhedsplaner er et vigtigt og konstruktivt skridt i retning af større koordinering. Det kan styrke sammenhængen mellem kommune og region, hvis det suppleres med konkrete krav om involvering af kommunale sygeplejefaglige kompetencer.

Sundheds- og omsorgspladser (§ 118 d)

Flytningen af ansvar for midlertidige pladser til regionerne kan forbedre adgangen til kompleks, rehabiliterende pleje uden egenbetaling, og sikre lægefaglig tilknytning og specialiseret sundhedsfaglighed.

Minimumsrammer for samarbejdsaftaler (§ 118 c, stk. 3)

Det er positivt, at der afsættes konkrete økonomiske rammer, som regioner skal bruge til aftaler med kommuner. Dette kan sikre reel kapacitetsopbygning og forpligtende samarbejde.

Lægehenvisning til regional akutsygepleje (§ 138 a, stk. 1)

Det er ærgerligt, hvis regional akutsygepleje kun kan ydes efter lægehenvisning. I praksis anvendes akutteams ofte direkte af kommunale sygeplejersker eller plejepersonale til sparring og vurdering, og jf. forårsaftalen om implementering af sundhedsreformen, får regionen en forpligtelse for at stå til rådighed og sparring for den almene kommunale sygepleje, hvilket forventes at blive skrevet ind i sundhedsloven. Samtidig understøtter det forbeholdte virksomhedsområde, at sygeplejersker kan handle selvstændigt. Vi håber derfor at ændringen i lovgivningen fortsat understøtter den tilgængelighed og kontaktflade som kommunerne har i dag.